SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL ANTIOQUIA**
**CENTRO PARA EL DESARROLLO DEL HABITAT Y LA CONSTRUCCION-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRES**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **5** |
| **Código Centro** | **920310** |
| **Fecha Elaboración** | **30 Setiembre de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **13709-303721** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | JUAN DAVID QUINTERO PARRA | **C.C.** | 1.143.356.600 | **IP/Nº de contacto** | 43336 |
| **Correo electrónico contratista:** | jdquintero0066@misena.edu.co | | | | |

**Régimen del IVA:** NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

**Banco al cual consignar:** BANCO BBVA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

**Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000:** NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 569174485

**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)** NO

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

**Nº del contrato:** 4590297/2023 **Nº Compromiso SIIF** 7623

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 40.354.568 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 13.224.301 | **8** | **Del** | **01/09/2023** | **Al** | **30/09/2023** | **$ 4.089.990,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 9.134.311 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR 5_9203_ 202 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN EL ÁREA DE TRABAJO EN ALTURAS, EN LOS DISTINTOS

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.089.990 | | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 0,00% |
| | | | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.089.990** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.717.768** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

## LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

| | Setiembre | Agosto |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **65551152** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.635.996 | $ 1.635.996 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 204.500 | $ 204.500 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 261.800 | $ 261.800 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL V | $ - | $ 0 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.022.497 | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466 | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200 | $ - | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Dependientes hasta $ 1.357.184 | $ - | |
| Salud hasta $ 678.592 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 2.792.123 | $ 905.923 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.717.768,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 3.623.690,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8299 | 0,00 | 0,400% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Jaime Isaza Cadavid | 16.360,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$4.073.630,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

cuento con el certificado Norma: 240201056 Nombre de la norma: NIVEL INTERMEDIO - Orientar formación presencial de acuerdo con cuento
cuento con el certificado norma de competencia “Orientar formación a distancia”, Vigencia: 31 de a
Cuento con el certificado vigente. DESARROLLO DE HABILIDADES PARA EL DESEMPEÑO DEL INSTRUCTOR SENA
Actualice el desarrollo curricular del curso complementario de Trabajo de Alturas que va a impartir.
Imparti formación complementaria en las fichas que se relacionan a continuación: 2837219 - TRABAJADOR AUTORIZADO PARA TRABAJO EN ALTUR
Realice el reconocimiento de los aprendizajes antes del inicio de las actividades de formación y se brinda la introducción de la es
Cumpli satisfactoriamente con la obligación contractual. Comunicó al supervisor del contrato las anomalías, inconsistencias y novedade
Realice el reconocimiento de los aprendizajes antes del inicio de las actividades de formación y se brinda la introducción de la estru
el actual periodo no fui delegado para participar en éstas jornadas del equipo pedagógico.

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.



**JUAN DAVID QUINTERO PARRA**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**JOSE FERNANDO RANGEL MORALES**
**INSTRUCTOR G16**

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:**

**EL ORDENADOR DEL PAGO**

**MARIA ELICENIA QUINTERO CARDONA**

**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-09-12, 07:08:29 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 65551152

**Periodo Cotización:** agosto de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023

## PAGADO 04/09/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JUAN DAVID QUINTERO PARRA | | |
| **Documento** | CC1143356600 | **Dirección** | CR 46A NORTE #85 A - 13 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 6631775 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | NINGUNA ARP |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1143356600 | JUAN DAVID QUINTERO PARRA | 03 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.636.000 | $ 261.800 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.636.000 | $ 204.500 | 0,000 | $ 0 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.636.000 | $ 9.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 476.200 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.636.000 | $ 1.636.000 | $ 0 | $ 1.636.000 | $ 261.800 | $ 204.500 | $ 0 | $ 9.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 476.200 | $ 700 | $ 476.900 |



Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

| | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br>FORMATO INFORME TOMA FÍSICA BIENES EN SERVICIO | Versión: 00<br>Código: GIL-F-005 |
|---|---|---|

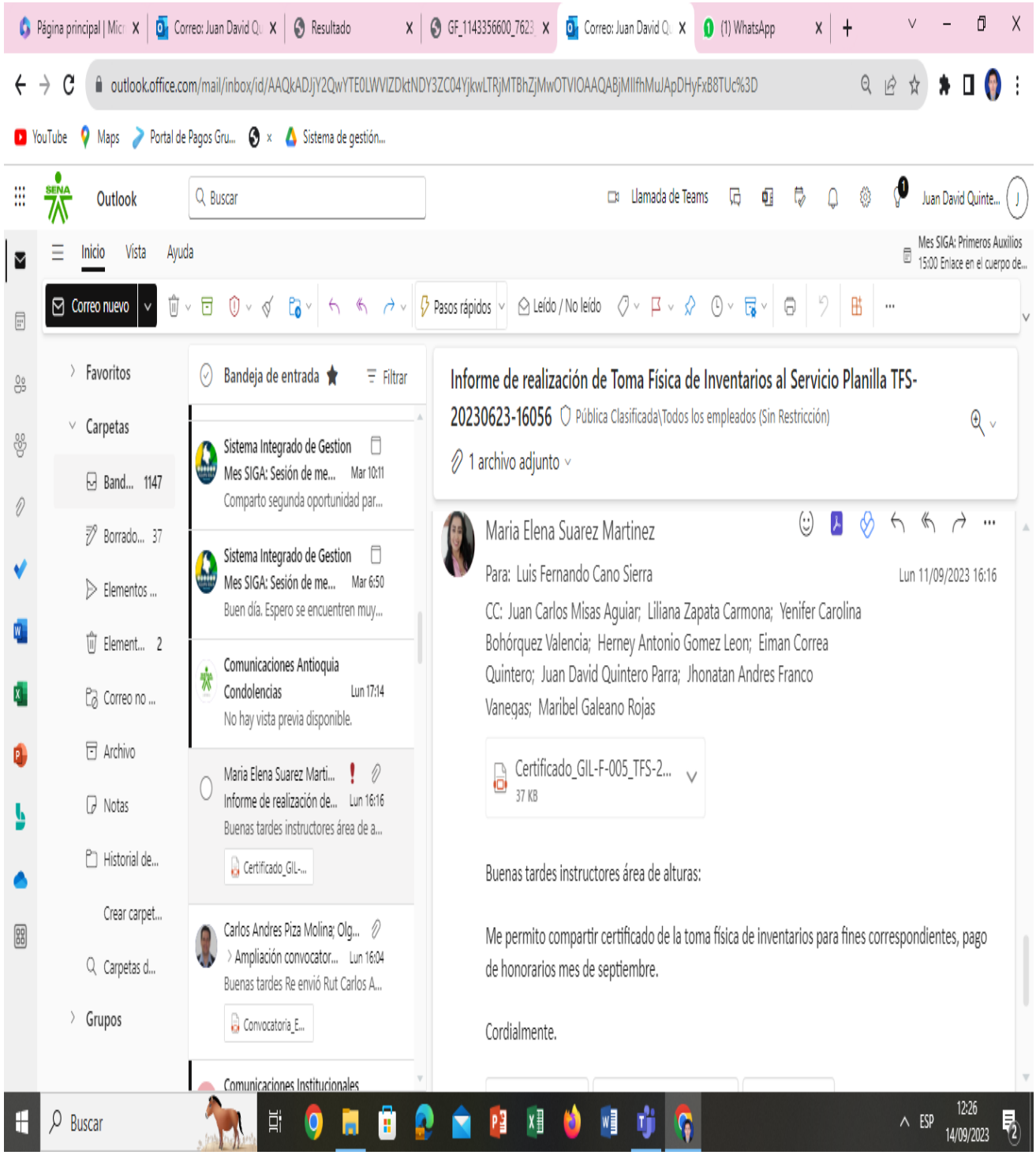
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CIUDAD Y FECHA:** | Bogotá Lunes, 11 de Septiembre de 2023 4:10:26 PM | **FECHA DE INICIO:** | **2023-06-23 09:56:56** | **FECHA DE FINALIZACIÓN:** | 2023-08-10 16:09:38 |
| **NUMERO DE PLANILLA DE INVENTARIO:** | TFS-20230623-16056 | | | | |
| **REGIONAL:** | 5 | **CENTRO DE COSTO:** | 920310 | | |
| **GRUPO O AREA:** | 9203 | **RESPONSABLE DE TOMA FISICA:** | MARIA ELENA SUAREZ MARTINEZ | | |

**TOMA FÍSICA DE BIENES AL SERVICIO - SENA/ARRENDAMIENTO/COMODATO**

| NOMBRE Y APELLIDO CUENTADANTE | CANTIDAD DE BIENES A CARGO EN APLICATIVO | VALOR BIENES A CARGO EN APLICATIVO | CANTIDAD BIENES INVENTARIADOS | VALOR BIENES INVENTARIADOS | CANTIDAD FALTANTES DE INVENTARIO | VALOR FALTANTES DE INVENTARIO | CANTIDAD ADICIONALES DE INVENTARIO | VALOR ADICIONALES DE INVENTARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ALTURAS / CDHC | 395 | $398.933.970,8 | 393 | $398.506.970,80 | 2 | $427.000,00 | 0 | $0,00 |
| **TOTALES** | **395** | **$398.933.970,8** | **393** | **$398.506.970,80** | **2** | **$427.000,00** | **0** | **$0,00** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **BIENES INVENTARIADOS POR CANTIDAD (%)** | 99.00% | **FALTANTES DE INVENTARIO POR CANTIDAD (%)** | 1% | **ADICIONALES POR CANTIDAD (%)** | 0% |
| **BIENES INVENTARIADOS POR VALOR (%)** | 100.00% | **FALTANTES DE INVENTARIO POR VALOR(%)** | 0% | **ADICIONALES POR VALOR (%)** | 0% |

**OBSERVACIONES Y/O CRITERIO DE INVENTARIO: Verificación de bienes cumpliendo con directrices de Dirección General**


Página principal | Mic
Correo: Juan David Q
Resultado
GF_1143356600_7623
Correo: Juan David Q
(1) WhatsApp
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkADJjY2QwYTE0LWVlZDktNDY3ZC04YjkwLTRjMTBhZjMwOTVlOAAQABjMIfhMuJApDHyFxB8TUc%3D
YouTube
Maps
Portal de Pagos Gru...
Sistema de gestión...
Outlook
Buscar
Llamada de Teams
Juan David Quinte...
Inicio
Vista
Ayuda
Mes SIGA: Primeros Auxilios
15:00 Enlace en el cuerpo de...
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
Carpetas
Band... 1147
Borrado... 37
Elementos ...
Element... 2
Correo no ...
Archivo
Notas
Historial de...
Crear carpet...
Carpetas d...
Grupos
Bandeja de entrada
Filtrar
Sistema Integrado de Gestion
Mes SIGA: Sesión de me... Mar 10:11
Comparto segunda oportunidad par...
Sistema Integrado de Gestion
Mes SIGA: Sesión de me... Mar 6:50
Buen día. Espero se encuentren muy...
Comunicaciones Antioquia
Condolencias Lun 17:14
No hay vista previa disponible.
Maria Elena Suarez Marti...
Informe de realización de... Lun 16:16
Buenas tardes instructores área de a...
Certificado_GIL-...
Carlos Andres Piza Molina; Olg...
Ampliación convocator... Lun 16:04
Buenas tardes Re envió Rut Carlos A...
Convocatoria_E...
Comunicaciones Institucionales
Informe de realización de Toma Física de Inventarios al Servicio Planilla TFS-20230623-16056
Pública Clasificada\Todos los empleados (Sin Restricción)
1 archivo adjunto
Maria Elena Suarez Martinez
Para: Luis Fernando Cano Sierra
Lun 11/09/2023 16:16
CC: Juan Carlos Misas Aguiar; Liliana Zapata Carmona; Yenifer Carolina Bohórquez Valencia; Herney Antonio Gomez Leon; Eiman Correa Quintero; Juan David Quintero Parra; Jhonatan Andres Franco Vanegas; Maribel Galeano Rojas
Certificado_GIL-F-005_TFS-2...
37 KB
Buenas tardes instructores área de alturas:
Me permito compartir certificado de la toma física de inventarios para fines correspondientes, pago de honorarios mes de septiembre.
Cordialmente.
Buscar
ESP
12:26
14/09/2023